



EX-01

Solicitud de autorización de residencia temporal no lucrativa (LO 4/2000 y RD 557/2011)

Espacio para sellos de registro

1) DATOS DEL EXTRANJERO/A

N.I.E. N° PASAPORTE **1**

1º Apellido 2º Apellido **2**

Nombre Sexo (H) (M) **4**

Fecha de nacimiento Lugar País **7**

Nombre del padre Nombre de la madre **9**

Nacionalidad Estado civil (S) (V) (D) (Sp) **11**

Domicilio en España Nº Piso

Localidad C.P. Provincia

Teléfono E-mail **14**

Representante legal, en su caso D/Dª NIF/NIE Título

Hijos a cargo en edad de escolarización en España SI NO Consiento la comprobación de esta circunstancia

2) DATOS DEL PRESENTADO/A LA SOLICITUD (15)

Nombre/Razón Social NIF/NIE

Domicilio en España Nº Piso

Localidad C.P. Provincia

Teléfono E-mail

Representante legal, en su caso D/Dª NIF/NIE Título

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (16)

Nombre/Razón Social NIF/NIE

Domicilio en España Nº Piso

Localidad C.P. Provincia

Teléfono móvil E-mail **18**

Solicito que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos (19)

4) TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA (20)

INICIAL **20**

1ª Renovación 2ª Renovación

Familiar de titular o en trámite de autorización de residencia y trabajo por actividades de especial interés concedida D/O tramitación UGE (art. 181)

Menor extranjero no acompañado titular de autorización de residencia (art. 196)

Menor extranjero no acompañado titular de autorización de residencia que cumple la mayoría de edad (art. 197)

Menor extranjero no acompañado tutelado, en custodia, en protección provisional o en guarda por Entidad Pública de menores (art. 198)

Menor extranjero no acompañado tutelado, en custodia, en protección provisional o en guarda por Entidad Pública de menores (art. 198)

Titular de autorización de residencia y trabajo para investigadores, de residencia y trabajo por cuenta ajena o de residencia y trabajo por cuenta propia que cesan en tal condición (art. 203)

Nacionales y sus familiares acogidos a Convenios Internacionales

Según Instrucciones de Consejo de Ministros (D.A. 1ª-F)

Otros (especificar)

Renovación especial

Familiar de titular o en trámite de autorización de residencia y trabajo por actividades de especial interés concedida D/O tramitación UGE (art. 181)

Menor extranjero no acompañado titular de autorización de residencia (art. 196)

Menor extranjero no acompañado tutelado en virtud de Resolución judicial (art. 357 LOE)

Otros (especificar)

Solicito la comprobación de mis datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad (en caso contrario, deberán aportarse los documentos correspondientes)

a de de

22 FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)

DIRIGIDA A PROVINCIA EX-01

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTACION DEL MODELO EX-01 / EX-01 FORM INSTRUCTIONS

1. Escriba nº de pasaporte / Write the Passport number
2. Apellidos, tal y como aparece en el pasaporte / Your last name, as in your passport.
3. Nombre (completo, como consta en el pasaporte) / Your complete name and middle name, as it appears in your passport
4. Sexo (H: Hombre, M: Mujer) / Gender (H: Male, M: Female)
5. Fecha de nacimiento, en formato DD/MM/AAAA/ Birthdate DD/MM/YYYY
day (2 digits)/month (2 digits)/Year (4 digits)
6. Lugar de nacimiento (localidad) / Birthplace (city)
7. País de nacimiento (en idioma español) / Country where you were born.
8. Nombre del padre (completo, sin apellidos) / Father's name and middle name (no last name)
9. Nombre de la madre (completo, sin apellidos) / Mother's name and middle name (no last name)
10. Nacionalidad del solicitante (ponga el país en español, ej.: "Estados Unidos") / Applicant's country of citizenship (in Spanish, i.e. "Estados Unidos")
11. Estado civil del solicitante (S=soltero, C=Casado, V=Viudo, D=Divorciado, Sp=Separado) / Applicant's marital status (S=Single, C=Married, V=Widow-er, D=Divorce, Sp=Separated)
12. Domicilio en España, si se dispone de una dirección de contacto allí en el lugar donde tenga previsto residir. Si no tiene aún una dirección, debe escribir la LOCALIDAD (con la ciudad o municipio en España) y PROVINCIA (provincia en España) donde tenga planeado residir. / Contact address in Spain, if available. Otherwise mandatory to fill at least the boxes for LOCALIDAD (City or Town in Spain) and

- PROVINCIA (province in Spain) where you are planning to live while in Spain.
13. Teléfono en España, si se dispone / Telephone in Spain, if available.
 14. Correo electrónico del solicitante/Applicant's email.
 15. Complete este apartado solamente si el formulario se presenta por otra persona distinta del interesado, en su nombre / Fill this part only if your application is submitted by your representative, in your name
 16. Datos del domicilio en EE.UU., como en el punto 12 si no puso domicilio en España / Your name and address in the USA.
 17. Teléfono móvil en EE.UU. / Cell phone in USA.
 18. Correo electrónico (el mismo de casilla 14) / Email (the same as num. 14)
 19. Seleccione esta casilla si prefiere el correo electrónico como medio de comunicación (muy aconsejable) / Please check here if you prefer communications through Email (recommendable)
 20. Seleccionar la casilla "INICIAL" / Check the box "INICIAL"
 21. Seleccionar esta casilla si acepta la verificación de sus datos / Check here if you accept the confirmation of your personal details.
 22. Poner lugar, fecha y firma. La firma deberá constar dentro del recuadro. Para menores de edad, los padres/tutores legales deben firmar todos en el recuadro/ Place, date and signature. Write your signature inside the box. For minors: Form must be Signed by their parents/legal guardians inside the box.